

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hayat
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-454912

51533

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMMI ABDERRAHIM

Date de naissance : 1968

Adresse :

Tél. : 0668 78 72 12 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26-11-2020			250,00	INP : 28960528

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Filali Abdelkader 31 Rue 36 Lot. Sidi Abderrah Casablanca	03/12/20	582,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
GASTRO-ENTÉROLOGUE 94, rue 11 Janvier	26-11-2020	Ky, Kz, Kz	909,00
	26/11/20	1x15	450,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []																					
				MONTANTS DES SOINS []																					
				DEBUT D'EXECUTION []																					
				FIN D'EXECUTION []																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS []																					
				DATE DU DEVIS []																					
			DATE DE L'EXECUTION []																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL FILALI Abdelkader

Expert Assermenté près des Tribunaux
Diplômé de l'Université de Paris

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif
(Estomac - Intestins - Foie)
Chirurgie Anale - Hémorroïdes
Fistules - Fissures Anale

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie
à El jadida
Endoscopie Digestive

الدكتور الفيلاي عبد القادر

خبير محلف لدى المحاكم
خريج جامعة باريس

اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء
والكبد - علاج وجراحة المعى الغليظ
وأفراض المخرج

رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي
بمستشفى محمد الخامس - الجديدة
فحص بالمنظار

03 DEC. 2020

M. HAMMI Abdennah

1185023

(1) IXOR (SV)

PPV 1180H50

IXOR 20 mg 14 comprimés effervescents
LOT 08020 1
EXP 09/2022
PPV 73DH80

1 c / 1 le matin

24.4002

(2) Neutal G (SV)

PPV 24DH40

PPV 24DH40

Croquer 1 c x 2

7815

(3) Carboxane (SV)

1 c x 2

9815

(4) Magnésie 300 (SV)

1 c / 1 le soir

Lot : 200420
À consommer de préférence avant le : 08/2023
PPC : 79,50 DH

MB763 0623
LOT PER
Prix 99.00

Dr. EL FILALI Abdelkader

Expert Assermenté près des Tribunaux
Diplômé de l'Université de Paris

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif
(Estomac - Intestins - Foie)
Chirurgie Anale - Hémorroïdes
Fistules - Fissures Anale

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie
à El jadida
Endoscopie Digestive

الدكتور الفيلاي عبد القادر

خبير محلف لدى المحاكم
خريج جامعة باريس

اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء
والكبد - علاج وجراحة المعى الغليظ
وأعراض المخرج

رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي
بمستشفى محمد الخامس - الجديدة
فحص بالمنظار

Casablanca, le 26/11/2020

Note d'honoraires au nom de Mr. HAMMI Abderrahim pour :

CONSULTATION 250,00 DH

FIBROSCOPIE + BIOPSIES 900,00 DH

Soit la somme de mille cent cinquante dirhams (1 150,00 DDHS).



Dr. EL FILALI Abdelkader

Expert Assermenté près des Tribunaux

Diplômé de l'Université de Paris

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif

(Estomac - Intestins - Foie)

Chirurgie anale - hémorroïdes

Fistules - Fissures Anale

Ancien Chef du Service De Gastro-Entérologie
à El jadida

endoscopie Digestive

Tél : 05 22 31 93 94

05 22 31 53 53

Fax : 05 22 30 55 03

Mr. HAMMI Abderrahim

الدكتور الفيلاي عبد القادر

خبير محلف لدى المحاكم

خريج جامعة باريس

اختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء

و الكبد - علاج و جراحة المعى الغليظ

و أمراض المخرج

رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى محمد الخامس - الجديدة

فحص بالمنظار

الهاتف : 05 22 31 93 94

05 22 31 53 53

الفاكس : 05 22 30 55 03

Casablanca, le 26/11/2020

FIBROSCOPIE

PREMEDICATION :

-Xylocaïne laryngée.

-Appareil CV-145.

COMPTE RENDU :

R.C. : - Epigastralgies à type de brulure.

- Vomissements provoqués

- Introduction sous Xylocaïne laryngée.

- Progression directe vers le pylore et le bulbe : pas de lésions ulcéreuses.

- Au retrait : la cavité gastrique présente une muqueuse congestive, à gros plis avec reflux biliaire abondant (biopsies).

- Pas de hernie hiatale ; ni signe de reflux oesophagien.

- A la sortie de l'endoscope, au niveau de l'oropharynx, on découvre une formation ovale, de contour régulier. A noter dans les antécédents : intervention sur les amygdales il y a quelques années.

- L'avis de son médecin traitant (ORL) est sollicité.



Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : EL FILALI Abdelkader
Nom et prénom du patient : M. HAMMI Abdelrahim
Age : Né en 1962 Sexe : Masculin
Date de prélèvement : 26-11-2020

Renseignements cliniques et paracliniques :

- gastrite congestive
à gros plis
avec reflux biliaire
abondant

Organe prélevé :

Anat - path + HBP

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :

☐ Oui

☐ Non

Réf :

FCV : ☐ Vagin

☐ Exocol

☐ Endocol

Date des dernières règles :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

RECU LE : 26/11/2020

EDITE LE : 30/11/2020

NOM & PRENOM : HAMMI ABDERRAHIM

PRESCRIPTEUR : DR EL FILALI

AGE : 58 ans

Code Patient : 068341

N/REF : 01126624

ORGANE : ESTOMAC

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Gastrite congestive à gros plis avec reflux biliaire abondant. Anapath + HB Py.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'examen histologique concerne quatre fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun et provenant d'une muqueuse de type antral et fundique sans tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface est conservé mucosecrétant. Le revêtement de surface et cryptique est en feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisée par l'hélicobacter pylori. Le chorion est oedémato-congestif, renferme un discret infiltrat inflammatoire mononucléé fait de plasmocytes et de lymphocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont d'aspect régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie ; leur densité est globalement conservée.

CONCLUSION :

- Gastropathie antro-fundique congestive interstitielle modérée.
- Absence d'hélicobacter pylori.
- Absence de malignité.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc
- Casablanca -
Tél : 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com
Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 20/7847

Casablanca, le 26/11/2020

Date de facturation	26 / 11 / 2020
Médecin traitant	DR EL FILALI
Patient	HAMMI ABDERRAHIM - 068341
Demande	H01126624 - 26/11/2020

Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

A Payer	400,00	Dhs
coefficient-P	364	

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax: 0522 22 14 24